



Année Sportive 2016/2017
BULLETIN D'ADHESION JUDO

NOM : Prénom :

Né(e) le : à Mlle Mme M.

Adresse 1 : Rés, Bât, Esc

Adresse 2 : Rue, Av, Voie

Code postal Ville domicile

Bureau Mobile **E-Mail**

Profession des parents : Père :..... Mère :.....

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations portées ci-dessus et m'engage à respecter la réglementation générale fédérale.
A _____ le ____/____/____
Signature obligatoire
(du demandeur ou du représentant légal)

ASPTT Montpellier Siège Social :
Complexe Sportif Léon CAZAL 237 Route de Vauguières – 34000 MONTPELLIER
Tél. 04 99 52 60 70 – Fax 04 99 52 60 89
Courriel : montpellier@asptt.com
SITE actualité JUDO (compétitions, stages, cours...) : montpellier-judo.asptt.com

NOM ADHERENT

PRENOM :

AGE :

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Type de licences : renvoi (1) et (2)

- Licence loisir : 15 €** (*Licence sans autres fédérations*)
- Licence adhésion : 8 €** (*Licences avec autres fédérations ou certaines activités*)

Etat sportif du demandeur : (licence fédération délégataire ou autre)

Licence fédérale : oui non Numéro :

Compétition : oui non

Certificat médical : oui Date :

NIVEAU : **Débutant** **Gradé** , si oui ceinture :

COURS CHOISI(S): **BABY** **A** **B** **C** **D** **E**

JOUR(S) CHOISI(S): **LUNDI** **MARDI** **MERCREDI** **JEUDI** **SAMEDI**

TARIF PREFERENTIEL FRATRIE : **OUI** **NON**

Adhésion statutaire	Tarif	Paiement :	<input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Chèques Vacances	<input type="checkbox"/> Espèces	<input type="checkbox"/> Autre
Licence fédérale JUDO			N° :		
Licence FSASPTT			N° :		
Cotisation			N° :		
Total					

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations portées ci-dessus et m'engage à respecter la réglementation générale fédérale..

A _____ le ____ / ____ / ____

Signature obligatoire

(du demandeur ou du représentant légal)

ASPTT Montpellier Siège Social :
Complexe Sportif Léon CAZAL 237 Route de Vauguières – 34000 MONTPELLIER
Tél. 04 99 52 60 70 – Fax 04 99 52 60 89
Courriel : montpellier@asptt.com

Site actualité judo (compétitions, stages, fêtes..) : montpellier-judo.asptt.com

NOM ADHERENT

PRENOM :

AGE :

ACCORD DE LICENCE

INFORMATIQUE ET LIBERTES :

« La loi informatique et liberté N°78-17 du 6 janvier 1978 modifié en août 2004, s'applique aux réponses faites à ce questionnaire. Toutes les informations de ce document font l'objet d'un traitement informatique et le licencié dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès du Secrétaire Général de l'ASPTT. Ces coordonnées pourront être cédées à des partenaires commerciaux avec faculté pour le licencié de s'opposer à la divulgation de ses coordonnées.

CESSION DU DROIT A L'IMAGE :

- Je ne souhaite pas : que les photos, les prises de vue et interviews réalisés dans le cadre de ma participation aux manifestations soient publiés et diffusés à la radio, à la télévision, dans la presse écrite, dans les livres, sur le site internet par des moyens de reproduction photomécaniques (films, cassettes vidéo, etc.) sans avoir le droit à une compensation et de recevoir la lettre d'information de la FSASPTT et de mon ASPTT.
- Je ne souhaite pas : recevoir d'information de la part de la FSASPTT.
 - Je ne souhaite pas : recevoir d'information de la part des partenaires de la FSASPTT.

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs) :

Je, soussigné(e) Mr ou Mme _____ représentant légal de _____ certifie lui donner l'autorisation de se licencier à la FSASPTT et d'adhérer à l'ASPTT pour toutes les activités mentionnées sur ce bulletin (y compris les activités proposées par cette association) et de prendre place dans un véhicule de l'association ou une voiture particulière afin d'effectuer les déplacements nécessités par les compétitions sportives officielles, amicales ou de loisir au cours de la saison ; et d'autoriser les responsables à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence.

La personne à contacter en cas d'accident est : _____ N° de téléphone : _____

ASSURANCE : (1)

L'établissement d'une des 2 licences permet à son titulaire de bénéficier des assurances Responsabilité civile, Assistance et Dommages corporels souscrites par la FSASPTT. L'assurance « dommages corporels » est facultative mais la FSASPTT vous informe que les risques encourus lors de la pratique d'une activité sportive peuvent porter atteinte à son intégrité physique d'où l'importance d'être assuré pour ses propres « dommages corporels » dans le cadre de l'activité pratiquée. Le montant de l'assurance compris dans le prix de la licence loisir est de 1,84 € et dans celui de la licence adhésion est de 0,60 €. Ce montant sera déduit du prix de la licence correspondante.

En cas de refus de souscription de l'assurance Dommages Corporels, le club doit s'assurer que le bénéficiaire a bien pris connaissance des informations assurances figurant sur la notice d'information à conserver par le licencié et qu'il prend sa décision en toute connaissance de cause.

Je soussignée _____ reconnais avoir pris connaissance : de la notice d'assurance m'informant du résumé des garanties incluses dans le contrat d'assurance et adhérer au contrat national proposée par la FSASPTT (notice aussi disponible sur le site www.asptt.com) ; et des statuts et règlement intérieur (disponible au secrétariat de l'association) ; et avoir satisfait à la visite médicale OBLIGATOIRE m'autorisant à pratiquer le ou les sports considérés. Il est rappelé qu'un refus d'adhésion aux garanties proposées par une autre fédération n'est pas considéré comme une absence de garantie par l'assureur de la FSASPTT. Dans cette éventualité et en cas de sinistre lors d'un match ou un entraînement sous couvert d'une autre fédération, l'assureur de la FSASPTT n'acceptera pas le sinistre.

REFUS D'ASSURANCE : (2)

Si le soussigné refuse de souscrire à l'assurance Dommages Corporels, il reconnaît avoir été informé des risques encourus lors de la pratique d'une activité sportive pouvant porter atteinte à son intégrité physique et coche la case ci-dessous.

- je ne souhaite pas souscrire

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations portées ci-dessus et m'engage à respecter la réglementation générale fédérale..

A _____ le ____/____/____

Signature obligatoire

(du demandeur ou du représentant légal)

ASPTT Montpellier Siège Social :
Complexe Sportif Léon CAZAL 237 Route de Vauguières – 34000 MONTPELLIER
Tél. 04 99 52 60 70 – Fax 04 99 52 60 89
Courriel : montpellier@asptt.com

Site actualité judo (compétitions, stages, fêtes..) : montpellier-judo.asptt.com

NOM ADHERENT

PRENOM :

AGE :